

4月 預かり保育(すみれ組)申し込み表

組 園児名 保護者名 ⑩

☆連絡先☆

① (氏名・会社名) _____ (番号) _____

② (氏名・会社名) _____ (番号) _____

日	曜日	利用日 ○	お迎え時間
4	火		時 分
5	水		時 分
6	木		時 分
7	金		時 分
10	月		時 分
11	火		時 分
12	水		時 分
13	木		時 分
14	金		時 分
17	月		時 分
18	火		時 分
19	水		時 分
20	木		時 分
21	金		時 分
24	月		時 分
25	火		時 分
26	水		時 分
27	木		時 分
28	金		時 分
		回	円

預かり保育の時間はつくんぼうをご参照ください。
 体調のすぐれない場合はお預りできません。
キャンセルまたは追加の際は必ず当日に電話もしくは口頭でご連絡ください。
 必要なもの・着替え上下（スカート・パーカー不可）を入れたすみれ用カバン。
☆ズボンのポケットには必ずハンカチを入れておいてください。
 ※持ち物・着替えには必ずご記名をお願いします。